(Gewerblich)

Abbuchungsauftrag für Lastschriften

Name und Anschrift des Kontoinhabers:

Name / Firma	_____
Vertreten durch	_____
Strasse	_____
PLZ / Ort	_____ _____

Name des Kreditinstituts, Anschrift und Bankleitzahl:

Name der Bank	_____
Strasse	_____
PLZ / Ort	_____ _____
BLZ	_____

Dauer-Abbuchungsauftrag zum Einzug von Forderungen mittels Lastschriften

Hiermit ermächtige(n) ich/wir widerruflich die von der Firma

ASG4 GmbH
Bliedinghauser Str. 38a
42859 Remscheid Fax-Nr. 02191-364510

für mich/uns bei Ihnen eingehende Lastschriften zu Lasten meines/unseres Kontos mit der Nummer

Girokontos Nr._____

einzulösen.
Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht keine Verpflichtung die Lastschrift einzulösen. Es ist mir/uns bekannt, dass Sie Teilzahlungen nicht leisten dürfen.

.....X.....
Ort / Datum Unterschrift(en) / Stempel (**Kontoinhaber**)

.....
Ort / Datum Stempel, Unterschrift (**Kreditinstitut**)

VERSICHERUNG

Der Unterzeichner versichert, dass die oben angegebene Kontoverbindung der Mieterin besteht, ungekündigt ist und über ausreichende Deckung zur Erfüllung der Lastschriften verfügt.
Der Unterzeichner versichert weiterhin, dass über das Vermögen der Mieterin kein Insolvenzverfahren eröffnet worden ist, noch die Beantragung der Insolvenzeröffnung erwartet wird. Der Unterzeichner versichert weiterhin, dass er alleinvertretungsberechtigt ist.

.....X.....
Ort / Datum Unterschrift(en) (**Kontoinhaber**)